

## اخذ شرح حال

سوال 1

سناریو:

آقای 30 ساله ای با شکایت درد کمر به درمانگاه مراجعه کرده است. در شرح حال وی به چه مواردی باید توجه کرد؟ چه تشخیصی محتمل تر می باشد؟ (ممتحن در نقش بیمارنا می باشد.)

| ردیف | سوالات  | معیار                | عملکرد دانشجو |
|------|---|----------------------|---------------|
| 1    | معرفی پزشک به بیمار انجام شد.   | 1                    |               |
| 2    | محل تولد سوال شد.   | 1                    |               |
| 3    | محل سکونت فعلی سوال شد. (طول مدت سکونت در محل فعلی)   | 1                    |               |
| 4    | شغل پرسیده شد.  | 1                    |               |
| 5    | محل درد سوال شد.  | 1/5                  |               |
| 6    | محل های انتشار درد سوال شد.   | 1/5                  |               |
| 7    | زمان شروع درد سوال شد.  | 1/5                  |               |
| 8    | شدت درد سوال شد. (آیا شبها از خواب بیدارتان می کند یا مانع انجام کارهای روزمره می شود؟)   | 1/5                  |               |
| 9    | کیفیت درد سوال شد.<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• با فعالیت چه تغییری می کند؟</li> <li>• با استراحت چه تغییری می کند؟</li> </ul>   | 1                    |               |
| 10   | علائم همراه سوال شد.<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• تب</li> <li>• بی اختیاری ادرار یا مدفوع</li> <li>• گزگز یا بی حسی پاها</li> <li>• اختلالات حرکتی</li> <li>• کاهش وزن</li> <li>• سایر علائم (درد سایر مفاصل ، ...)</li> </ul> | 3 (هر آیتم 0.5 نمره) |               |
| 11   | سابقه مشکل مشابه در گذشته پرسیده شد.  | 1                    |               |
| 12   | آیا سابقه بیماری دیگری (سرطان، تروما) پرسیده شد.  | 1                    |               |
| 13   | سابقه اعتیاد پرسیده شد.   | 1                    |               |
| 14   | سابقه مصرف دارویی پرسیده شد (کورتون، ...)   | 1                    |               |
| 15   | سابقه بستری در بیمارستان یا عمل جراحی قبلی پرسیده شد.   | 1                    |               |
| 16   | تشخیص داده شد.  | 1                    |               |
| جمع  |   | 20                   |               |

سوال 2

سناریو:

شیرخوار 6 ماهه ای با وزن 7 کیلوگرم را به علت اسهال شدید ، نزد شما آورده اند، شرح حال شیرخوار را گرفته ، معاینات و اقدامات درمانی لازم بر اساس مانا در ساعت اول را شرح دهید

| ردیف | سوالات  | معیار | عملکرد دانشجو |
|------|---|-------|---------------|
| 1    | به مادر سلام می کند   | 1     |               |
| 2    | خود را به مادر معرفی می کند   | 1     |               |
| 3    | ارتباط چشمی با مادر برقرار می کند   | 1     |               |
| 4    | از مادر در مورد زمان شروع اسهال سؤال می کند   | 1     |               |
| 4    | از مادر در باره توانایی نوشیدن شیرخوار سؤال می کند  | 1     |               |
| 5    | از مادر درباره خواب آلودگی شیرخوار سؤال می کند  | 1     |               |
| 6    | از مادر در مورد فرورفتگی چشمان سؤال می کند  | 1     |               |
| 7    | از مادر در مورد ولع به آب سؤال می کند   | 1     |               |
| 8    | از مادر در مورد بیقراری کودک سؤال می کند  | 1     |               |
| 9    | در مورد دفع خون در مدفوع سؤال می کند  | 1     |               |
| 10   | از مادر در مورد استفراغ سؤال می کند   | 1     |               |
| 9    | در معاینه به تورگور پوستی کودک را چک می کند (در صورت اشاره به این نکته فیلم بازگشت تورگور نشان داده می شود)                   | 1     |               |
| 10   | با توجه به اطلاعاتی که آزمون گیرنده در اختیار شما می گذارد: درجه کم آبی را مشخص می کند (کم آبی شدید)                          | 2     |               |
| 11   | برنامه درمانی را به این گونه مشخص می کند که 30cc/kg از محلول رینگر لاکتات یا نرمال سالین در ساعت اول تجویز می شود (210 سی سی) | 2     |               |
| 12   | در این حین اگر شیرخوار توانایی نوشیدن دارد 5cc/kg در ساعت محلول او آر اس تجویز می کند (35 سی سی)                              | 1     |               |
| 13   | پس از یک ساعت مجددا وضعیت کودک ارزیابی می گردد (هوشیار شده است و فیلم تورگور نرمال نشان داده می شود و نبض ها لمس می گردد)     | 1     |               |
| 14   | در صورت عدم امکان رگ گیری از NGT استفاده می کند (20 سی سی محلول ORS به ازای هر کیلوگرم وزن بدن به مدت 6 ساعت)                 | 2     |               |
| جمع  |   | 20    |               |

اطلاعات آموزشی - سناریوی بیمار نما:

شما به عنوان مادر شیرخوار 6 ماهه ای به علت اسهال شدید به پزشک مراجعه می کنید . اسهال از دیروز شروع شده است، شیرخوار توانایی مصرف شیر دارد، از صبح خواب آلوده است ، چشمان فرو رفته است، ولع شدید به آب دارد، بیقرار است ، استفراغ دو مرتبه داشته است ولی اکنون قطع شده است، دفع خون در مدفوع ندارد . اگر سوالات دیگری خارج از موارد بالا پرسیده شد، جواب منفی است.

تنه سوال:

مرد ۷۰ ساله با ایکتر و خارش ژنرالیزه و ادرار پررنگ تحت بررسی است. علائم وی از ۲ ماه قبل شروع شده است و همراه با بی‌اشتهایی و کاهش وزن بوده است. سابقه فامیلی زردی ذکر نمی‌شود. سابقه بیماری قبلی، ریوی و کلیوی ذکر نمی‌کند و در معاینه ایکتر منتشر دارد. ضایعه پوستی ندارد، سمع قلب و ریه نرمال و علائم حیاتی پایدار است.

سوال اول:

در مورد بیمار فوق چه سوالاتی می‌پرسید؟

| سوالات            | نمره | باز خورد                                       |
|-------------------|------|--|
| مصرف دارو         | ۱    | ندارد  |
| سرگیجه            | ۰    | ندارد  |
| اپیستاکسی         | ۰    | ندارد  |
| مصرف الکل         | ۱    | دارد   |
| تماس جنسی         | ۰    | ندارد  |
| درد شکم           | ۱    | دارد، سنگینی ناحیه اپیگاستر بدون ارتباط با غذا |
| اضطراب و بی‌خوابی | ۰    | ندارد  |
| تغییر رنگ مدفوع   | ۱    | دارد   |
| تب                | ۱    | ندارد  |
| دوبینی            | ۰    | ندارد  |

سوال دوم:

یافته‌های تکمیلی معاینه فیزیکی کدام است؟

| سوالات             | نمره | باز خورد |
|--------------------|------|----------|
| کیسه صفرا قابل لمس | ۱    | ندارد    |
| K.F ring           | ۰    | ندارد    |
| هپاتومگالی         | ۱    | ندارد    |
| نبض ژوگولر         | ۰    | نرمال    |
| سوفل آئورت شکمی    | ۰    | ندارد    |
| توده شکمی          | ۱    | ندارد    |

سوال 4

سناریو:

خانم 25 ساله به دلیل سردرد مراجعه نموده است. از بیمار شرح حال بگیرید و نسخه ی بیمار را بنویسید. (تشخیص سردرد میگرنی)  
معاینه ی نورولوژیک و سیستمیک نرمال است.

| ردیف | سوالات   | معیار | عملکرد دانشجو |
|------|--|-------|---------------|
| 1    | نحوه شروع سردرد (onset) حاد، تحت حاد و مزمن                    | 2     |               |
| 2    | طول مدت سردرد (Duration)                                       | 1     |               |
| 3    | شدت سردرد (intensity)  | 2     |               |
| 4    | تواتر و فرکانس (frequency) حملات                               | 2     |               |
| 5    | وجود سابقه فامیلی سردرد  | 1     |               |
| 6    | فاکتورهای مساعد و تشدید کننده سردرد (predispose & precipitate) | 2     |               |
| 7    | محل (location) سردرد   | 2     |               |
| 8    | کیفیت سردرد  | 2     |               |
| 9    | داشتن علائم همراه  | 2     |               |
| 10   | نوشتن نسخه ی بیمار (براساس شرح حال)                            | 4     |               |
| جمع  |  | 20    |               |

اطلاعات آموزشی - سناریوی بیمار نما:

بیمار خانم 25 ساله با سابقه خانوادگی مثبت با سردردی که از 5 سال قبل شروع شده مراجعه نموده است. سردرد وی در ناحیه فرونتوتمپورال با شدت زیاد و تهوع بدون استفراغ رخ می دهد و هر بار با نور و صدا بدتر می شود. این سردرد ضرباندار و طول مدت آن حدود 12 - 10 ساعت طول می کشد و معمولاً 2 بار در هفته است و با تغییر مکان در هر حمله همراه است. با عادت ماهیانه بدتر می شود و با فشردن ناحیه سر در خوابیدن بهتر می شود. سابقه فامیلی ندارد. در صورتی که سوالاتی خارج از موارد فوق پرسیده شود جواب شامل "اطلاعی ندارم" یا "نمی دانم" است.

شرح حال مناسب را از بیمار با شکایت درد سینه اخذ نمایید.

| ردیف | سوالات   | معیار | عملکرد دانشجوی |
|------|--|-------|----------------|
| ۱    | معرفی کردن خود به بیمار                                      | ۰/۵   |                |
| ۲    | محل درد کجاست؟   | ۱     |                |
| ۳    | شروع درد از چه زمانی بوده است؟                               | ۱     |                |
| ۴    | فاکتورهای تشدید کننده و تخفیف دهنده درد                      | ۱     |                |
| ۵    | علائم همراه دارد؟  | ۱     |                |
| ۶    | انتشار درد به کجاست؟   | ۰/۵   |                |
| ۷    | کیفیت درد  | ۰/۵   |                |
| ۸    | شدت درد  | ۰/۵   |                |
| ۹    | مدت درد  | ۱     |                |
| ۱۰   | فاکتورهای خطر در (C/S, DM, HLP, HTN, استرس های شغلی و محیطی) | ۱     |                |
| ۱۱   | سابقه فامیلی دارد؟   | ۱     |                |
| ۱۲   | سابقه مصرف دارو داشته؟                                       | ۱     |                |
| جمع  |  | ۱۰    |                |